

居家牙醫醫療服務

- 一、依據全民健康保險會協定年度醫療給付費用總額事項辦理。
- 二、實施期間：115年1月1日至115年12月31日止。
- 三、服務對象：限居住於住家（不含照護機構）且符合下列條件之一者。
 - (一) 特定身心障礙者，清醒時百分之五十以上活動限制在床上或椅子上，且有明確之醫療需求。前述特定身心障礙者之障礙類別包含：肢體障礙（限腦性麻痺、腦傷及脊髓損傷之中度肢體障礙、及重度以上肢體障礙）、重度以上視覺障礙、重度以上重要器官失去功能，以及中度以上之植物人、智能障礙、自閉症、精神障礙、失智症、多重障礙（或同時具備二種及二種以上障礙類別）、頑固性（難治型）癲癇、因罕見疾病而致身心功能障礙、染色體異常、其他經主管機關認定之障礙（須為新制評鑑為第1、4、5、6、7類者）或發展遲緩兒童等。
 - (二) 「長期照顧服務申請及給付辦法」之補助對象，並為各縣市長期照顧管理中心之個案，且因疾病、傷病長期臥床的狀態，清醒時百分之五十以上活動限制在床上或椅子上，行動困難無法自行至醫療院所就醫之病人。
- 四、服務內容：

基於安全考量，以提供牙周病緊急處理、牙周敷料、牙結石清除、牙周暨齶齒控制基本處置、塗氟、非特定局部治療、特定局部治療、簡單性拔牙及單面蛀牙填補等服務為原則，其他治療建議轉介到後送之醫療院所進行。
- 五、醫療服務限制：每一病人以二個月執行一次為限。
- 六、居家牙醫醫療服務，申請流程如下：
 - (一)向本會或各縣市牙醫師公會或有執行之院所提出醫療需求申請。
 - (二)填寫個案基本資料(有身心障礙證明者或相關證明文件請一併備齊)，傳真至本會或各縣市牙醫師公會或有執行之院所進行評估。
 - (三)本會各單位收案後，將由院所向家屬聯繫，確認服務對象目前各種狀況是否可配合或執行居家牙醫醫療服務之可行性。
- 七、居家牙醫醫療服務申請單及本會與各縣市公會聯絡方式，詳如後。

居家牙醫醫療需求服務-申請單

縣市別：_____ 申請人/單位：_____ 電話：_____

| | | | |
|--|---|--------|-------|
| 聯絡人 | | 連絡電話 | |
| | | | |
| 個案申請基本資料 | | | |
| 姓名 | 障別/等級 失能老人 | 年 齡 | 住所地址 |
| | | | |
| 身分證字號 | | | 出生年月日 |
| 身份別 | <input type="checkbox"/> 1 一般 <input type="checkbox"/> 2 低收入戶 <input type="checkbox"/> 3 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 4 身障手冊 <input type="checkbox"/> 5 其他_____ | | |
| 3 個月內是否有自行外出的能力： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 | | | |
| 個案申請資格：(請打勾) | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. 特定身心障礙者，清醒時百分之五十以上活動限制在床上或椅子上，且有明確之醫療需求。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 2. 「長期照顧服務申請及給付辦法」之補助對象，並為各縣市長期照顧管理中心之個案，且因疾病、傷病長期臥床的狀態，清醒時百分之五十以上活動限制在床上或椅子上，行動困難無法自行至醫療院所就醫之病人。 | | | |
| 個案口腔 需求 | <input type="checkbox"/> 疑似牙齦出血紅腫等異常情況 <input type="checkbox"/> 疑有口腔衛生狀況不佳情況 <input type="checkbox"/> 其他_____ | | |
| 患者身心 健康狀況 (個案情況) | | | |

備註：1. 特定身心障礙者：應檢附身心障礙證明正反面影本、失能老人：應出具各縣市長期照顧管理中心證明文件影本，俾利本會或各單位事前確認是否符合收案條件，實際到家中提供口腔醫療服務尚需醫師專業評估後再行回覆，符合個案可逕向本會或本會所屬各縣市牙醫師公會提出。

2. 本會聯絡方式：02-25000133 分機 262、傳真：02-25000126；電子郵件：
dental@cda.org.tw

各縣市牙醫師公會：

| NAME | PHONE(公會) | FAX(公會) |
|--------------|-----------------|-------------|
| 社團法人台北市牙醫師公會 | 02-23965392#202 | 02-23965393 |
| 社團法人高雄市牙醫師公會 | 07-3350350 | 07-3350352 |
| 基隆市牙醫師公會 | 02-24272811 | 02-24223716 |
| 新北市牙醫師公會 | 02-89613706#21 | 02-89613715 |
| 宜蘭縣牙醫師公會 | 03-9333077 | 03-9366350 |
| 新竹市牙醫師公會 | 03-5229762 | 03-5263232 |
| 新竹縣牙醫師公會 | 03-5556255 | 03-5517098 |
| 桃園市牙醫師公會 | 03-4229450 | 03-4229451 |
| 苗栗縣牙醫師公會 | 037-372662 | 037-372663 |
| 台中市牙醫師公會 | 04-22652035#12 | 04-22652263 |
| 台中市大台中牙醫師公會 | 04-25260714 | 04-25286702 |
| 彰化縣牙醫師公會 | 04-7113917 | 04-7116263 |
| 南投縣牙醫師公會 | 049-2224071 | 049-2209050 |
| 嘉義市牙醫師公會 | 05-2833210 | 05-2867485 |
| 嘉義縣牙醫師公會 | 05-2316363 | 05-2310595 |
| 雲林縣牙醫師公會 | 05-5334125 | 05-5338245 |
| 台南市牙醫師公會 | 06-2154797 | 06-2154681 |
| 屏東縣牙醫師公會 | 08-7239155 | 08-7239156 |
| 花蓮縣牙醫師公會 | 038-336595 | 038-336593 |
| 台東縣牙醫師公會 | 089-346839 | 089-359998 |
| 澎湖縣牙醫師公會 | 06-9216511 | 06-9216713 |
| 金門縣牙醫師公會 | 082-372008 | 082-320954 |